



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA – DISTRETTO SCOLASTICO N. 1

## ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE

“DON MICHELE ARENA”

<b>I.T.E.T. “Don M. ARENA”</b> <i>Amministrazione, Finanze e Marketing</i> <i>Sistemi Informativi Aziendali</i> <i>Turismo</i> <b>NAUTICO:</b> <i>Conduzione del mezzo navale</i> <b>Corso Serale:</b> A.F.M.	<b>I.P.S.C.T. “S. FRISCIA”</b> <i>Servizi Commerciali</i> <i>Odontotecnico</i> <i>CTRH – CTS</i> <i>Sede coordinata Menfi</i>	<b>I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”</b> <i>Manutenzione e Assistenza Tecnica</i>  <i>Servizi Socio Sanitari</i>
--	---	--

**CASA CIRCONDARIALE – indirizzo Enogastronomico**

Sede Centrale Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366

Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214

C.F. 92002960844 - Sito [www.iissarena.gov.it](http://www.iissarena.gov.it)

E-mail: [agis01600n@istruzione.it](mailto:agis01600n@istruzione.it) - Pec: [agis01600n@pec.istruzione.it](mailto:agis01600n@pec.istruzione.it)

92019 - SCIACCA (AG)

**AI DOCENTI DI SOSTEGNO  
AI DOCENTI CURRICOLARI  
ALLE FAMIGLIE  
AL SITO WEB**

CIRCOLARE N° 257 del 18-01-2017

**Oggetto: Corso di formazione “Facilitare la comunicazione nell’Autismo con il P.E.C.S.”**

Il D.S. informa che il Corso di formazione “Facilitare la comunicazione nell’Autismo con il P.E.C.S.”, programmato in sede di CTRH/CTS per l’anno scolastico 2016/2017, si svolgerà presso la sede di Sciacca in Via Nenni.

Il Corso si svolgerà nelle seguenti date:

- 24 Gennaio 2017 dalle 15,00 alle 20,00
- 25 Gennaio 2017 dalle 15,00 alle 20,00
- 30 Gennaio 2017 dalle 15,00 alle 20,00
- 7 Febbraio 2017 dalle 15,00 alle 20,00
- 8 Febbraio 2017 dalle 15,00 alle 20,00
- 13 Febbraio 2017 dalle 8,30 alle 13,30

Destinatari dell’attività formativa sono i docenti di sostegno e curricolari, assistenti all’autonomia e comunicazione e genitori, con priorità data a coloro i quali si trovino ad operare nelle classi ove sono iscritti, per l’anno scolastico 2016/2017, alunni con disturbi dello spettro autistico.

Per la nostra Istituzione scolastica il D.S. individuerà sulla base delle istanze presentate:

N° 2 docenti di sostegno, N° 2 docenti curricolari, N° 1 assistente all’autonomia e comunicazione, N° 1 genitore (Vedi modello allegato). Una volta individuati verranno iscritti online dalla segreteria mediante l’apposito modulo.

**Tale corso è reso obbligatorio per tutti gli operatori dello Sportello Autismo.**

Il corso di formazione offrirà ai partecipanti la formazione necessaria sulle modalità di interazione e comunicazione necessarie per migliorare la relazione e la qualità dell’inclusione, scolastica degli alunni affetti da disturbi dello Spettro Autistico, sarà strutturato in sei incontri di 5 ore ciascuno, per un totale di 30 ore.

**Si ringrazia della collaborazione.**



F.to Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Gabriella Bruccoleri



Unione Europea \* Ministero Istruzione Università Ricerca \* Regione Sicilia \* Distretto Scolastico n. 1

## Istituto di Istruzione Secondaria Superiore Statale "Don Michele Arena"

<b>I.T.E.T. "Don Michele Arena"</b> Amministrazione, Finanza e Marketing Sistemi Informativi Aziendali – Turismo Nautico: Conduzione del mezzo navale Corso Serale "A.F.M."	<b>I.P.S.C.T. "S. Friscia"</b> Servizi Commerciali Odontotecnico CTRH – CTS Sede coordinata a Menfi	<b>I.P.S.I.A. "A. Miraglia"</b> Manutenzione Assistenza Tecnica <b>Perito Industriale:</b> Automazione Servizi Socio Sanitari Enogastronomico (Casa Circondariale)
---	---	--

Via V. Nenni, 4 - ☎0925/22510 - Fax 0925/24247 == Via Giotto, 20 - ☎0925/85365 - Fax 0925/85366  
 Corso A. Miraglia, 13 - ☎0925/22239 - Fax 0925/23410 == Via Eta, 12 (92016 Menfi) - ☎ / Fax 0925/74214  
 E-Mail: agis01600n@istruzione.it – agis01600n@pec.istruzione.it - URL: www.iissarena.gov.it - C.F. 92002960844

**92019 SCIACCA (AG)**

### FACILITARE LA COMUNICAZIONE NELL'AUTISMO CON IL P.E.C.S. Modulo di adesione Corso di Formazione – Indirizzato al Dirigente Scolastico

Il  / La  sottoscritto/a

<i>Cognome</i>			
<i>Nome</i>			
<i>Data nascita</i>	___ / ___ / _____		
<i>Luogo di nascita</i>		<b>Prov.</b>	
<i>Comune Residenza</i>		<b>Prov.</b>	
<i>Via / Piazza / C.so</i>		<b>N.</b>	
<i>CAP</i>		<i>Telefono</i>	
<i>E-mail</i>			
<i>Sede di Servizio</i>			
<i>Ordine / Grado di Scuola</i>			
<i>Ruolo ricoperto nella scuola di servizio</i>			

### Chiede

di essere iscritto/a al corso di formazione:

**"FACILITARE LA COMUNICAZIONE NELL'AUTISMO CON IL P.E.C.S."**

Il/La Sottoscritto/a, ai sensi del D.lsg. n. 196/2003 e successive modifiche, presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento del servizio e delle attività previste dal corso di formazione seminariale. I dati potranno essere comunicati a terzi soltanto per l'assolvimento di obblighi istituzionali o per espletare altri adempimenti di legge.

Il titolare del trattamento è: I.I.S.S. "Don Michele Arena", Via Nenni, 92019 SCIACCA.

Consenso:



SI;



NO;

**Invio Modulo**